

Notification Letter for School Meals

Dear Parent/Guardian,

This letter is a notification of the determination made on your recent application for free or reduced-price meals for your child(ren). Your application has been:

Approved

- () Approved for free meals
- () Approved for reduced-price meals at _____ cents for lunch and _____ for breakfast

Denied

- () Income over the allowable amount
- () Incomplete application. The following is missing:

- () Other: _____



If you do not agree with the decision you may discuss it with the school official. You also have the right to a fair hearing. This can be done by contacting the following official:

Name	Address	Phone
------	---------	-------

If your child is approved for meal benefits, you must tell the school when your household income increases by more than \$50 per month or \$600 per year or when household size decreases. If your child is approved for meal benefits based on eligibility for food stamps, Cash Assistance (CA) or Food Distribution Program on Indian Reservations (FDPIR), you must tell the school when you no longer receive this benefit for your child.

You may reapply for benefits at any time during the school year. If you are not eligible now but have a decrease in household income, become unemployed, or have an increase in household size, you may fill out another application at that time.

This notification may qualify your child for other benefits such as educational scholarships, fee waivers and specific educational programs. Take this letter to the district office for more information on these benefits.

In the operation of the child feeding programs, no child will be discriminated against because of race, sex, color, national origin, age or handicap. If you believe you have been discriminated against, write to the Secretary of Agriculture, Washington, D.C. 20250.

Sincerely,

Name	Title	Date
------	-------	------

CARTA DE NOTIFICACION ACERCA DE LAS COMIDAS EN LA ESCUELA

Estimado/a: _____,

Esta carta es una notificación acerca de la determinación tomada con respecto a su reciente aplicación para comidas gratis o de precio reducido para su niño(s), su aplicación ha sido:

APROBADA

- () Aprobada para comidas gratis
- () Aprobada para comidas de precio reducido a _____ centavos para almuerzo y _____ para desayuno.

NEGADA

- () Entradas por encima de la cantidad permisible.
- () Aplicación incompleta. Falta lo siguiente _____
- () Otros _____

Si usted no está de acuerdo con la decisión tomada, puede hablar con la persona encargada de la escuela. Usted también tiene el derecho a una audiencia. Esto puede llevarse a cabo contactándose con el siguiente oficial de la escuela:

_____	_____	_____
Nombre	Dirección	Teléfono

Si su niño es aprobado para recibir beneficios de comida, usted debe informar a la escuela cuando sus ingresos de la casa aumenten por más de \$50 por mes o \$600 al año o cuando el tamaño de la familia disminuya. Si su niño es aprobado para recibir beneficios de comida basándose en elegibilidad para estampillas de comida, Beneficios en Efectivo (CA) o Programa de Distribución de Comida en Reservaciones Indias (FDPIR), usted debe informar a la escuela cuando no reciba más estos beneficios para su niño.

Usted puede volver a solicitar beneficios en cualquier momento durante el año de escuela. Si usted no es elegible ahora pero tiene una disminución de entradas en su domicilio, queda sin trabajo, o tiene un aumento en el número de personas viviendo en su casa, podría volver a completar otra aplicación en ese momento.

Esta notificación podría calificar a su niño para otros beneficios tales como becas educativas, eliminación de algunos costos y programas específicos educativos. Lleve esta carta a la oficina del distrito para más información acerca de estos beneficios.

En la operación de Programas de Nutrición del Niño, ningún niño será discriminado en contra por causa de raza, sexo, color, nacionalidad, edad, o incapacidad física. Si usted cree que ha sido discriminado, escriba al Secretario de Agricultura, Washington, DC

Atentamente,

_____	_____	_____
Nombre	Título	Fecha